



**HORODATAGE**  
Dans le sens et au niveau de la flèche

Ce cadre est réservé à l'horodatage. Ne rien inscrire d'autre.



CHI FREJUS  
ST-RAPHAEL

Fiche 5 annexe 1 - 2017

**A JOINDRE AVEC LES TUBES**

**ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG AUX VIRUS ET AUX LIQUIDES BIOLOGIQUES**

**ORDONNANCE SOURCE**

**Etiquette CB patient**

Si indisponible, inscrire :

Nom Prénom:.....  
Nom de jeune fille :.....  
Date de naissance : .....  
Sexe : .....  
N° de séjour : .....

Date du jour :

Heure du prélèvement :

Nom et qualité du préleveur :

**NOM - Prénom de la victime de l'AES : ..... Né(e) le.....**

- Antigène HbS
- Sérologie VIH
- Sérologie VHC
- BW

**→ 1 tube sec**

**- Autres sérologies**

**→ 1 tube sec pour 2**

**→ Apporter les tubes au laboratoire IMMEDIATEMENT.  
La sérologie du VIH doit être faite en URGENCE.**

**→ Envoyer systématiquement les résultats :  
au Docteur DEL GIUDICE  
au Docteur HUBICHE  
au médecin prescripteur  
au Service de Santé au Travail si le patient est la source d'un accident du travail**

**Nom du médecin prescripteur :**

**Signature :**